

이주자 성인과 고령자를 위한 건강 혜택 갱신

이주자 성인 건강 혜택 (영어 약자로 "HBIA") 및 이주자 고령자 건강 혜택 (영어 약자로 "HBIS") 프로그램의 연례 자격 확인인 재승인 과정이 시작됩니다. 이는 메디케이드 프로그램에서 사용되는 재승인 과정을 반영하여 등록된 개인이 자격을 유지할 수 있도록 합니다.

2024년 4월 1일을 시작으로 하여 HBIA 및 HBIS 고객들은 우편을 통해 갱신 관련 자료를 받으실 것입니다. 이를 제때에 작성하고 반환해야만 보장을 계속 받을 수 있습니다. 계속된 보장 자격이 없어진 HBIA 혹은 HBIS 프로그램 고객 또는 HFS(건강 및 가족 서비스 부서)에 안내된 시기 내에 회신하지 않는 고객은 보장을 잃게 됩니다.

abe.illinois.gov에서의 "Manage My Case"(나의 케이스 관리)에서 갱신 마감일을 확인하고 올바른 우편 주소를 확인할 수 있습니다.

재승인 중 제공된 모든 정보는 프로그램 운영에만 사용되며 이민 단속 목적으로 사용되지 않습니다. 개인 정보는 법률에 의해 보호되며 언제나 개인 정보는 비공개 및 안전하게 보호됩니다.

HFS는 두 프로그램을 운영하고 자격 요건을 충족하지만 대체 건강 보험 옵션에 접근할 수 없는 이민자들에게 건강 보장을 제공하는 데 매우 적합합니다. HBIA 및 HBIS에 대해 더 알아보려면 [FAQ page](#)를 방문하십시오.

소셜 미디어 게시물

일리노이 주에서 현재 이주자 성인/고령자 건강 혜택 (HBIA/HBIS) 고객에게 매년 갱신 편지를 우편으로 발송하고 있습니다. 우편을 확인하고 즉시 갱신을 완료하세요.

abe.illinois.gov의 "Manage My Case"(나의 케이스 관리)를 클릭하거나 1-800-843-6154로 전화하세요.

문자 메시지

HBIA/HBIS 고객님: 갱신하셨나요? abe.illinois.gov에서 "Manage My Case"를 클릭하거나 1-800-843-6154로 전화하세요. Txt STOP=중단

멀티미디어 메시지 서비스: HBIA/HBIS 고객님: 갱신하셨나요? 일리노이 주에서는 현재 이주자 성인/고령자 건강 혜택 (HBIA/HBIS) 고객에게 매년 갱신 편지를 우편으로 발송하고 있습니다. 우편을 확인하고 갱신을 바로 완료하세요. abe.illinois.gov에서 "Manage My Case"를 클릭하거나 1-800-843-6154로 전화하세요. 중단 = 구독 취소

통신문

HBIA/HBIS 고객님: 갱신하셨나요?

일리노이 주에서는 현재 이주자 성인 (영어 약자로 "HBIA") 및 이민자 고령자 (영어 약자로 "HBIS") 건강 혜택 고객에게 매년 갱신 편지를 우편으로 발송하고 있습니다. 귀하의 보장이 유지되도록 확인해주세요.

- abe.illinois.gov 사이트에 방문하세요.
- "Manage My Case"(나의 케이스 관리) 를 클릭하세요.
- 귀하의 우편 주소를 "Contact Us"(문의하기) 에서 확인하세요.
- 귀하의 갱신 세부사항과 만기일을 "Benefit Details"(혜택 상세 내역) 에서 찾아보세요.
- 우편을 확인하시고 귀하의 갱신 작업을 완료하시길 바랍니다.

재승인 중 제공된 모든 정보는 프로그램 운영에만 사용되며 이민 단속 목적으로 사용되지 않습니다. 개인 정보는 법률에 의해 보호되며 언제나 개인 정보는 비공개 및 안전하게 보호됩니다.

이메일/편지

HBIA/HBIS 고객님께,

2024년 4월 1일을 시작으로 하여 HBIA 및 HBIS 고객들은 우편을 통해 갱신 관련한 자료를 받으실 것입니다. 이를 제때에 작성하고 반환해야만 보장을 계속 받을 수 있습니다. 계속된 보장 자격이 없어진 HBIA 혹은 HBIS 프로그램 고객 또는 HFS(건강 및 가족 서비스 부서)에 안내된 시기 내에 회신하지 않는 고객은 보장을 잃게 됩니다.

HBIA와 HBIS를 통해 계속 보장받으세요

- abe.illinois.gov 사이트에 방문하세요.
- "Manage My Case"(나의 케이스 관리) 를 클릭하세요.
- 귀하의 우편 주소를 "Contact Us"(문의하기) 에서 확인하세요.
- 귀하의 갱신 세부사항과 만기일을 "Benefit Details"(혜택 상세 내역) 에서 찾아보세요.
- 우편을 확인하시고 귀하의 갱신 작업을 완료하시길 바랍니다.

재승인 중 제공된 모든 정보는 프로그램 운영에만 사용되며 이민 단속 목적으로 사용되지 않습니다. 개인 정보는 법률에 의해 보호되며 언제나 개인 정보는 비공개 및 안전하게 보호됩니다.

HBIA 및 HBIS에 대해 더 알아보려면 [FAQ page](#)를 방문하십시오.



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

HBIA를 통해 계속 보장받으세요

ABE.ILLINOIS.GOV

에서 오늘 갱신하세요



일리노이 주에서 현재 이주자 성인 (영어 약자로 “HBIA”) 고객에게 매년 갱신 편지를 우편으로 발송하고 있으므로 귀하께서 계속 보장을 받을 수 있는지 확인하시길 바랍니다.

abe.illinois.gov 사이트에 방문하세요.

- “Manage My Case” (나의 케이스 관리)를 클릭하세요.
- 귀하의 우편 주소를 “Contact Us”(문의하기)에서 확인하세요.
- 귀하의 갱신 세부사항과 만기일을 “Benefit Details”(혜택 상세 내역)에서 찾아보세요.

우편을 확인하고 즉시 갱신을 완료하세요. 프로그램 고객이 만기일 안에 회신하지 않으면 보장을 잃게 됩니다.

재승인 중 제공된 모든 정보는 프로그램 운영에만 사용되며 이민 단속 목적으로 사용되지 않습니다. 개인 정보는 법률에 의해 보호되며 언제나 개인 정보는 비공개 및 안전하게 보호됩니다.



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

HBIS를 통해 계속 보장받으세요

abe.illinois.gov
에서 오늘 갱신하세요



일리노이 주에서 현재 이주자 고령자 건강 혜택 (영어 약자로 “HBIS”) 고객에게 매년 갱신 편지를 우편으로 발송하고 있으므로 귀하께서 계속 보장을 받을 수 있는지 확인하시길 바랍니다.

abe.illinois.gov 사이트에 방문하세요.

- “Manage My Case” (나의 케이스 관리)를 클릭하세요.
- 귀하의 우편 주소를 “Contact Us”(문의하기)에서 확인하세요.
- 귀하의 갱신 세부사항과 만기일을 “Benefit Details” (혜택 상세 내역)에서 찾아보세요.

우편을 확인하고 즉시 갱신을 완료하세요. 프로그램 고객이 만기일 안에 회신하지 않으면 보장을 잃게 됩니다.

재승인 중 제공된 모든 정보는 프로그램 운영에만 사용되며 이민 단속 목적으로 사용되지 않습니다. 개인 정보는 법률에 의해 보호되며 언제나 개인 정보는 비공개 및 안전하게 보호됩니다.